

# Promotion de la santé en milieu de travail

Pr Vincent Bonneterre

Médecine et santé au travail

Université Grenoble Alpes / CHU Grenoble Alpes

*Diaporama à destination des IFSI (version novembre 2020)*

# Plan & objectifs

*Prérequis : cours sur la prévention des risques professionnels*

- 1. Comprendre le concept de promotion de la santé, et les gains attendus au niveau collectif**
- 2. Une nouvelle mission qui se dessine pour les Services de Santé au Travail : au-delà de la prévention des seuls risques professionnels, contribuer plus largement à la santé globale des actifs**

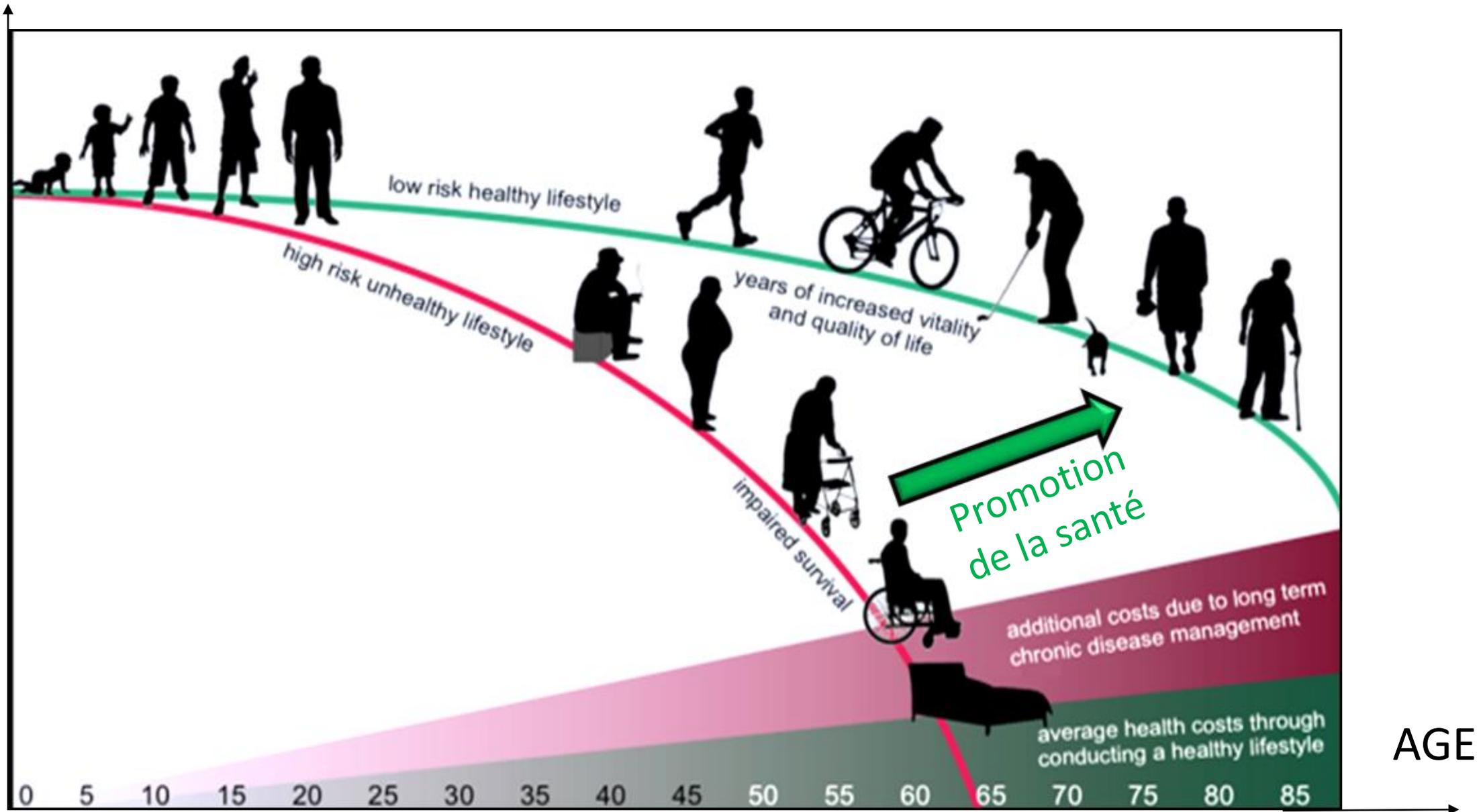
# Concept

- **PROMOTION DE LA SANTE** : processus permettant aux populations d'**améliorer la maîtrise de leur santé et de ses déterminants** (OMS).
  - Il s'agit de travailler à **rendre les sujets acteurs de leur santé**.
  - Ceci suppose de les informer de façon adéquate et de comprendre ce qui leur fera **modifier ensuite volontairement leur comportement** (=leur donner la motivation et les informations pour **préserver au maximum leur « capital santé »**, voire le développer)
- **Stratégie Nationale de Santé 2018-2022 :**
  - Axe I intitulé « *Mettre en place une politique de promotion de la santé, incluant la prévention dans tous les milieux et tout au long de la vie* ».

[Lien](#)

# Paradigme de la Promotion de la Santé

CAPITAL  
SANTE



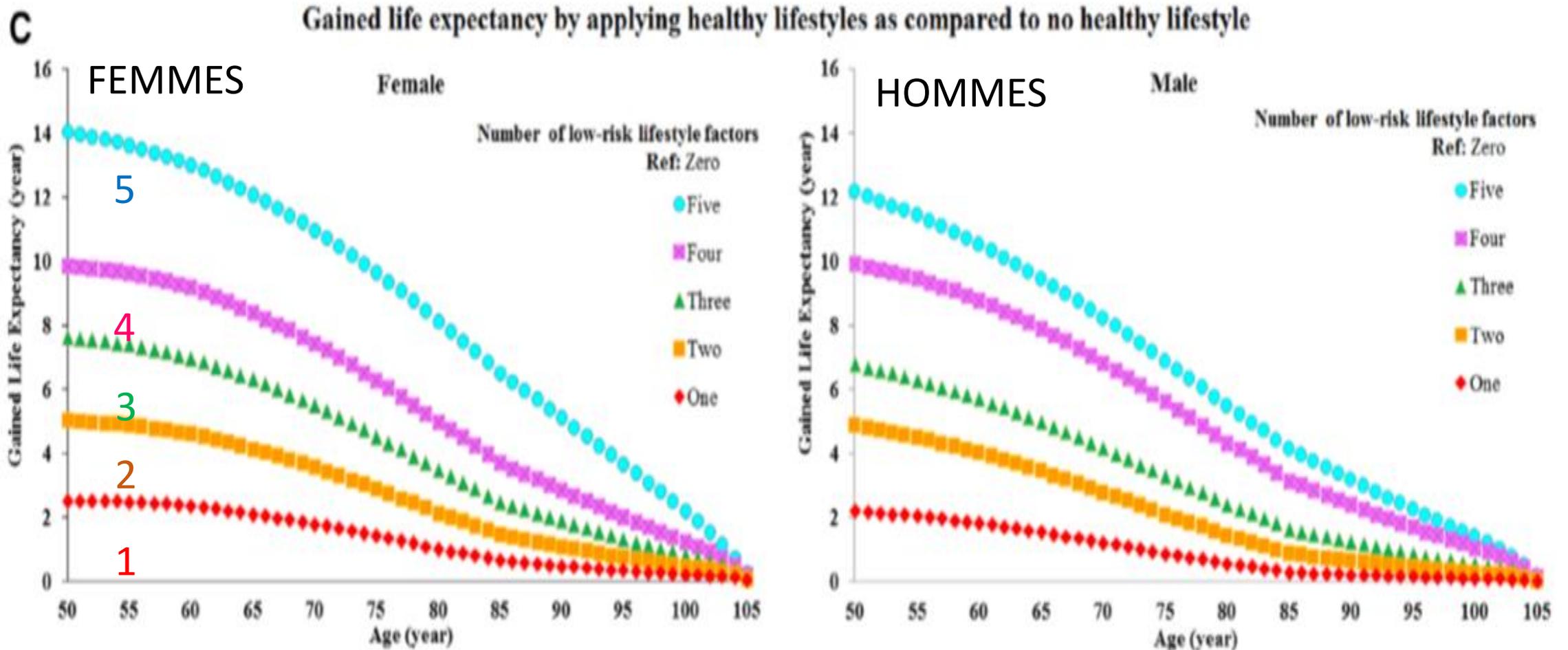
AGE

SOURCE

# Nouvelles données sur l'impact des facteurs de risques à bas bruit sur l'espérance de vie

- > 123 000 individus (US) suivis 34 ans
  - Utilisation des données de 2 cohortes portant sur la **santé des infirmières** (1980-2014; n=78 865) et de professionnels de la santé (1986-2014, n=44 354),
- > 42 000 décès documentés
- **5 facteurs de « mode de vie à faible risque » ont été analysés :**
  - 1) ne jamais fumer
  - 2) un IMC entre 18,5 et 24,9 kg/m<sup>2</sup>
  - 3) ≥30 min/j d'activité physique modérée à vigoureuse
  - 4) consommation « modérée » d'alcool (F : 5<<15 g/j ; H : 5<<30 g/j) [1 verre = 10g]
  - 5) indice de « qualité de l'alimentation » élevée dans les 40 % supérieurs

# Gain en termes d'espérance de vie (y) selon l'âge (x) si application de 1 à 5 des habitudes de vie favorables



**Ajustements** : ATCD familiaux (Diabète, IDM, cancer), ethnie, supplementation vitaminique, traitement par aspirine, et pour les femmes statut / menopause et supplementation hormonale  
**Cf Annexes** pour relations dose-effet de chaque facteur et les causes de décès



Vs moyenne



Panorama de la santé  
209 - Les indicateurs de  
l'OCDE.

[Lien  
version longue](#)



# Accentuer les efforts de prévention et de promotion de la santé

## FACTEURS DE RISQUE

### Mortalité évitable grâce à la prévention

Plus de 75 000 décès par année chez les moins de 75 ans

Mortalité prématurée liée au tabac : 21 000 décès du cancer du poumon et des dizaines de milliers d'autres liés aux maladies cardiovasculaires et respiratoires

Mortalité prématurée liée à l'alcool : plus de 8 000 décès sans compter les décès par accidents et autres morts violentes



### Tabagisme

4<sup>ème</sup> pays de l'OCDE  
avec le taux de fumeurs  
quotidiens le plus élevé

FR : 25 %

OCDE : 18 %

% de la pop. âgée de 15 ans  
et plus



### Alcool

3<sup>ème</sup> pays de l'OCDE avec la  
consommation d'alcool la plus  
importante

FR : 11,7 litres

OCDE : 8,9 litres

Litres d'alcool par hab. âgé de 15 ans  
et plus

### Le saviez-vous ?

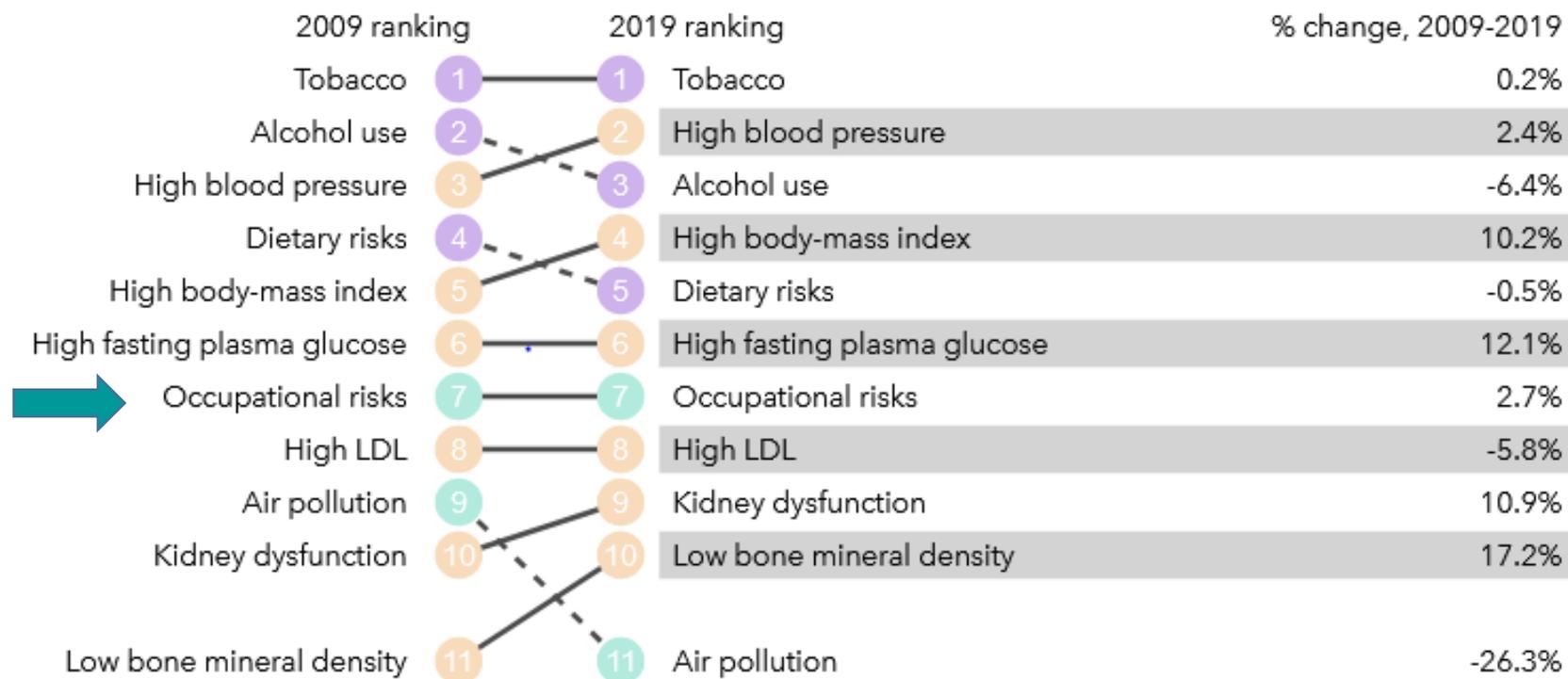
Un verre standard =





# What risk factors drive the most death and disability combined?

- Metabolic risks
- Environmental/occupational risks
- Behavioral risks



Risques professionnels

Top 10 risks contributing to total number of DALYs in 2019 and percent change 2009-2019, all ages combined

Promotion de la santé  
*en milieu de travail*

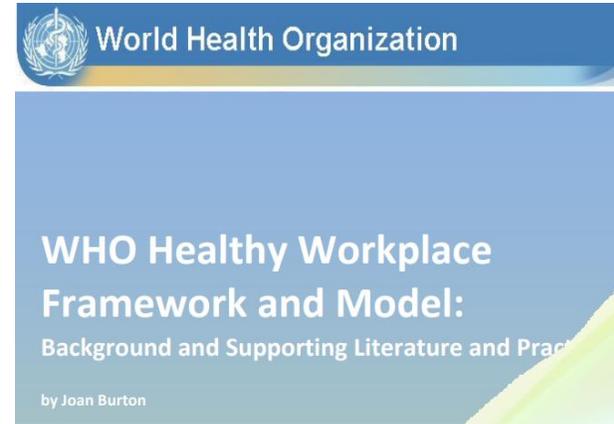
=

Contribuer à la santé globale  
des actifs



Organisation  
mondiale de la Santé

# Healthy Workplace (2010)



- Conjuguer protection de la santé (prévention) & promotion de la santé
- « **Un milieu de travail sain** est un lieu où les **travailleurs et leur encadrement collaborent** pour utiliser un **processus d'amélioration continue** afin de **protéger et de promouvoir la santé, la sécurité et le bien-être des travailleurs** et la **durabilité du milieu de travail, .../... »** (cf processus d'amélioration continue en Annexe)
- Bénéfice pour tous : employés, entreprises et société

SOURCE : Document de référence avec concepts, références, etc. (131p)

[http://www.who.int/occupational\\_health/healthy\\_workplace\\_framework.pdf](http://www.who.int/occupational_health/healthy_workplace_framework.pdf)



Organisation  
mondiale de la Santé

Les conséquences des  
conflits vie prof. / vie perso.  
illustrent parfaitement les  
interactions entre santé de  
l'individu, de l'entreprise et  
de la société ...

contribuant à justifier la  
démarche *Healthy workplace*  
d'un point de vue santé  
publique

	TRAVAIL	ENTREPRISE	SOCIETE
Surcharge des rôles (prof et perso)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Burnout x12</li> <li>• Stress x 15</li> <li>• Dépression x 3,4</li> <li>• Santé physique dégradée x 3,1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absentéisme x3,5</li> <li>• Turnover x 2,3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recours soins psychiques x2,6</li> <li>• Consultations médicales et hospitalisations x1,4&lt;&lt;2,4</li> </ul>
Interférence du travail dans la famille	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Burnout x5,6</li> <li>• Dépression x 2,4</li> <li>• Santé physique dégradée x 2,3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absentéisme x1,9</li> <li>• Turnover x 2,8</li> <li>• Vue positive de l'employeur : /2</li> <li>• Baisse de l'engagement</li> <li>• Alertes Stress x 6</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recours soins psychiques x1,7</li> <li>• Consultations médicales et hospitalisations x1,4&lt;&lt;1,7</li> </ul>
Interférence ... de la vie familiale dans le travail	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stress, burnout et dépression x1,6</li> <li>• Santé dégradée x 2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absentéisme x1,6</li> <li>• Abs pour enfant malade x 6,5</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recours soins psychiques x1,9</li> <li>• Consultations médicales et hospitalisations x1,3&lt;&lt;1,4</li> </ul>
Aidants familiaux	.../...	.../...	.../...

SOURCE [Rapport OMS](#) (page 39) en référence à Duxbury L and Higgins C. Work-life conflict in Canada in the new millennium: Report 6: Key findings and recommendations from the 2001 National Work-Life Conflict Study. 2009 Health Canada. (Source princeps non retrouvée, résultats présentés différemment dans le rapport 2009 des mêmes auteurs [http://caregiversns.org/images/uploads/all/working\\_caregivers\\_EN.pdf](http://caregiversns.org/images/uploads/all/working_caregivers_EN.pdf))

- Approche qualifiée de *holistique* du bien être des travailleurs
- Justification voisine celle de l’OMS
  - ✓ le travail est un déterminant *social* de santé : salaire, horaires de travail et stress, interactions sociales, accès aux congés payés, entreprises favorisant la promotion de la santé... ont un impact sur le bien-être des travailleurs, de leurs familles et de leur communauté.
  - ✓ Le travail a aussi une influence sur des facteurs de risque de pathologies chroniques physiques et mentales : sommeil, la sédentarité, l’obésité, etc
- D’où la proposition d’une approche *intégrée* de prévention et de promotion de la santé

## SOURCES

<https://www.cdc.gov/niosh/twh/default.html> ; <https://www.cdc.gov/niosh/twh/perspectives.html>

USA : Des moyens importants pour la communication et la recherche. Impact attendu sur la santé... et la productivité

## Work & Well-being

How Safer, Healthier Work Can Enhance Well-being

May 8–11, 2018 | National Institutes of Health Campus



- Financement de centres d'excellence pour construire les bases scientifiques, les programmes
- Evaluation coût / bénéfice
- Mieux comprendre les solutions qui fonctionnent
- Etablir des partenariats avec les entreprises, les syndicats, etc



## Promotion de la santé en milieu de travail (France)

- **Incitation forte de la Stratégie Nationale de Santé / SST**
- **Légitimité des SST**
  - Vision large de la santé non ciblée sur un organe, orientée prévention
  - **Accèdent à la majorité des travailleurs (bien souvent avant l'apparition de maladie chroniques)**
- La promotion de la santé pourrait représenter une nouvelle porte d'entrée pour aborder aussi les risques professionnels
  - ex : campagne de prévention des cancers incluant les facteurs de risque pro. et non pro. peut être plus facilement acceptée par les employeurs
  - Cf prévention des addictions sur les lieux de travail
- A l'inverse, la prévention des RPS (ex : communication non violente...) aura des bénéfices au-delà de la sphère prof
- **Apparition d'initiatives privées assurantielles** (ex: « entreprises territoires de santé »)



# Partenaires incontournables

- INPES Institut national de prévention et d'éducation pour la santé

(intégré à Santé Publique France)



- Des guides. Par ex « comment améliorer la qualité de vos actions en promotion de la santé » <http://inpes.santepubliquefrance.fr/guide-autoevaluation-qualite/default.asp>
  - des interventions qui peuvent intéresser les SST notamment en charge des saisonniers: jeunes & tabac, jeunes & alcool, jeunes & substances illicites, IST, santé mentale, etc. <http://inpes.santepubliquefrance.fr/evaluation/connaissances-interventions.Asp>
  - La revue santé en action <http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/sommaires/sommaires.asp>
- Pôles régionaux pour l'éducation et la promotion de la santé (bien souvent IREPS)



# Source de données probantes sur promotion de la santé (Site académique canadien, avec version en français)

- (Inscription gratuite)
- Recherche simple ou avancée (par ex sélection domaine « santé en milieu de travail », thème « obésité », qualité de la review « rigoureuse », types d'intervention, etc)
- > 150 citations archivées sur la thématique « travail » (dont 84 qualifiées de rigoureuse : 8-10/10)
- Nombreuses facilités : tutoriel You Tube, sauvegarder la recherche et exports en fichiers .txt, liens, veille sur les thèmes choisis par ex « santé en milieu de travail », des « outils » (check-list de la prise de décision fondée sur les données probantes, suivi de ses résultats de recherche, etc), webinaires
- Thèmes nombreux; interventions portant sur :
  - ✓ **sédentarité** au travail
  - ✓ **alimentation** sur le lieu de travail
  - ✓ **santé mentale** au travail; **prévention** du suicide au travail; interventions « cybersanté » et santé mentale des employés; **addictions**
  - ✓ **TMS** : Interventions pour améliorer la position assise au travail, Prévention des douleurs du cou au travail;
  - ✓ **Interventions par industries**
  - ✓ **Divers** : audition, prévention des migraines au travail

# Conclusion

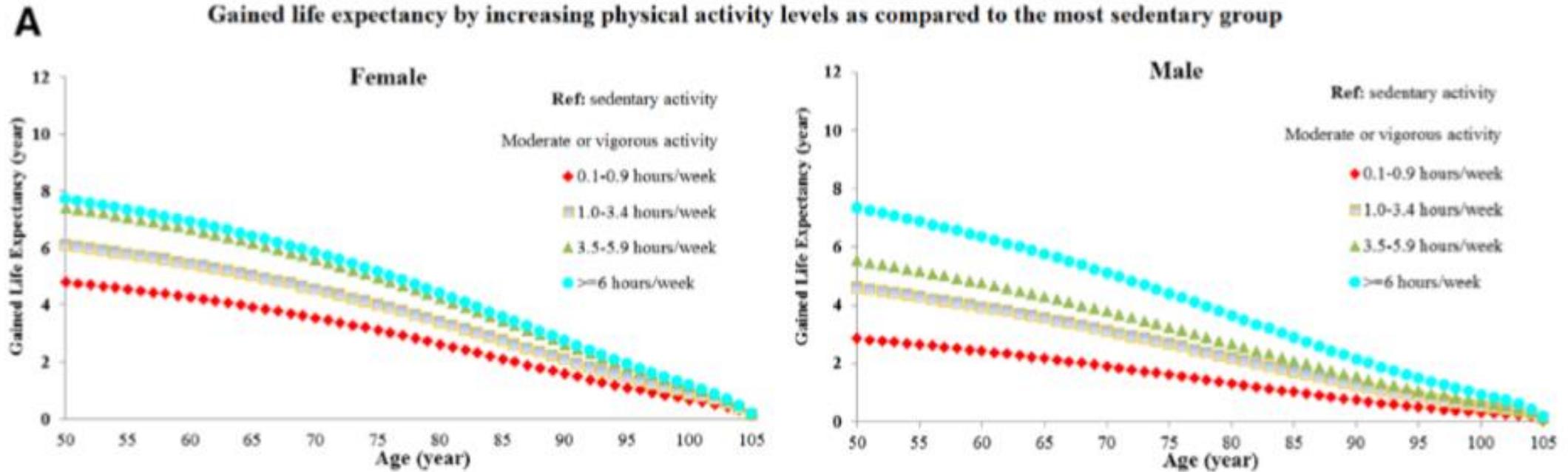
1. Au-delà de leurs missions classiques et premières de prévention des risques professionnels, les SST sont désormais incités à participer à la promotion de la santé pour concevoir des lieux de travail sains et vecteurs de santé. (Pour autant les SST ne sont pas les seuls acteurs à pouvoir intervenir sur le sujet)
2. Les IDE en santé au travail, qui réalisent des entretiens infirmiers (rencontre individuelle avec les travailleurs) et participent à des actions collectives ont un rôle central à jouer dans ce domaine

*Merci pour votre attention!*

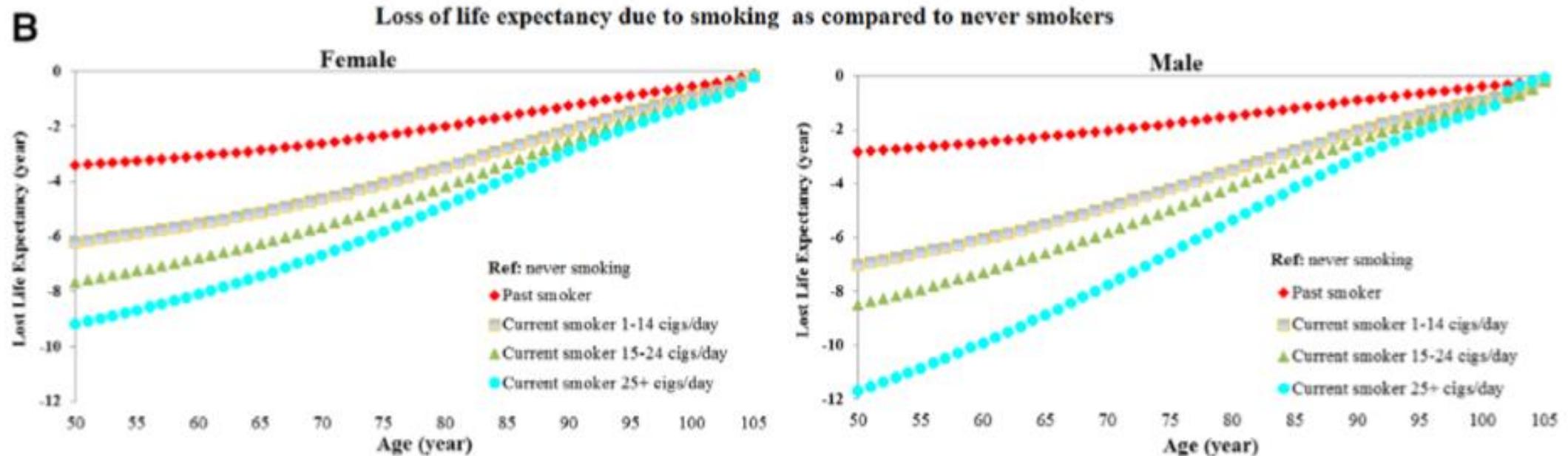
# Annexes

# Relations dose-effet étudiée pour chacun des 5 facteurs. Exemples

Activité physique



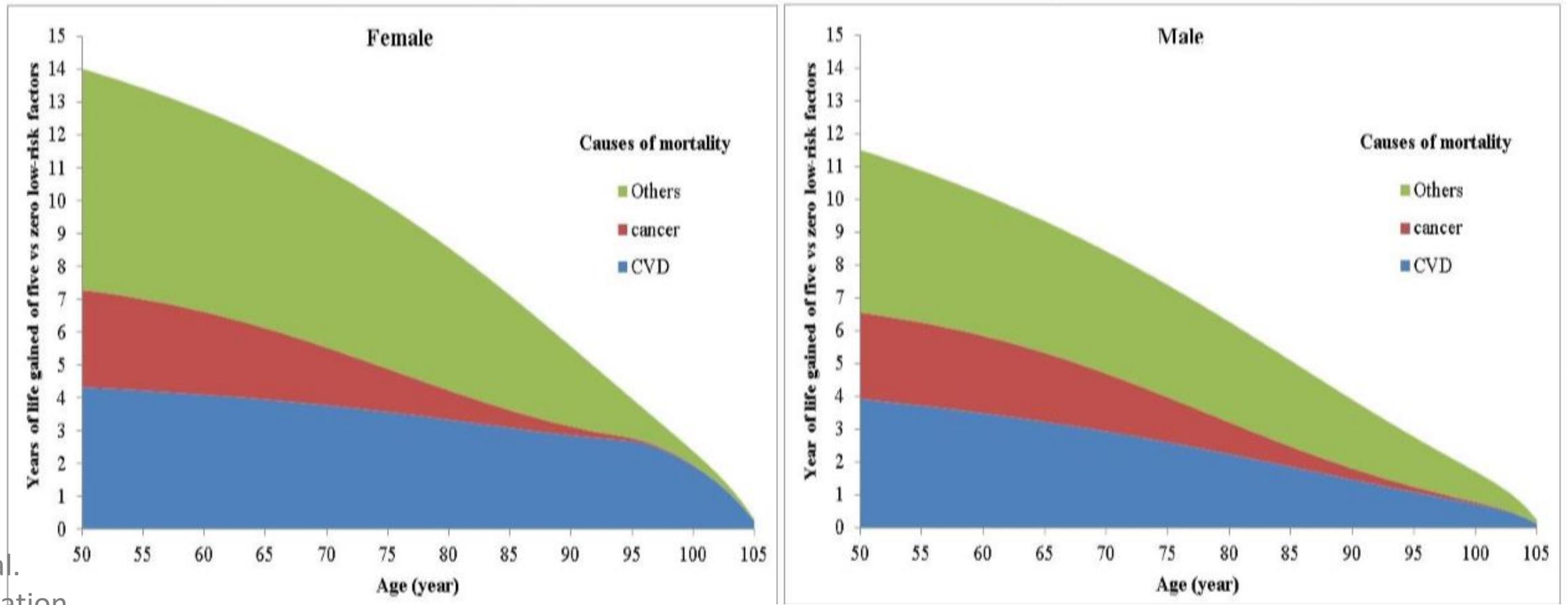
Tabagisme



Li et al.  
Circulation.  
2018.

# Gain en termes d'espérance de vie (y) selon l'âge (x) et les causes de mortalité (couleurs) si application des 5 habitudes de vie favorables versus aucune d'entre elles

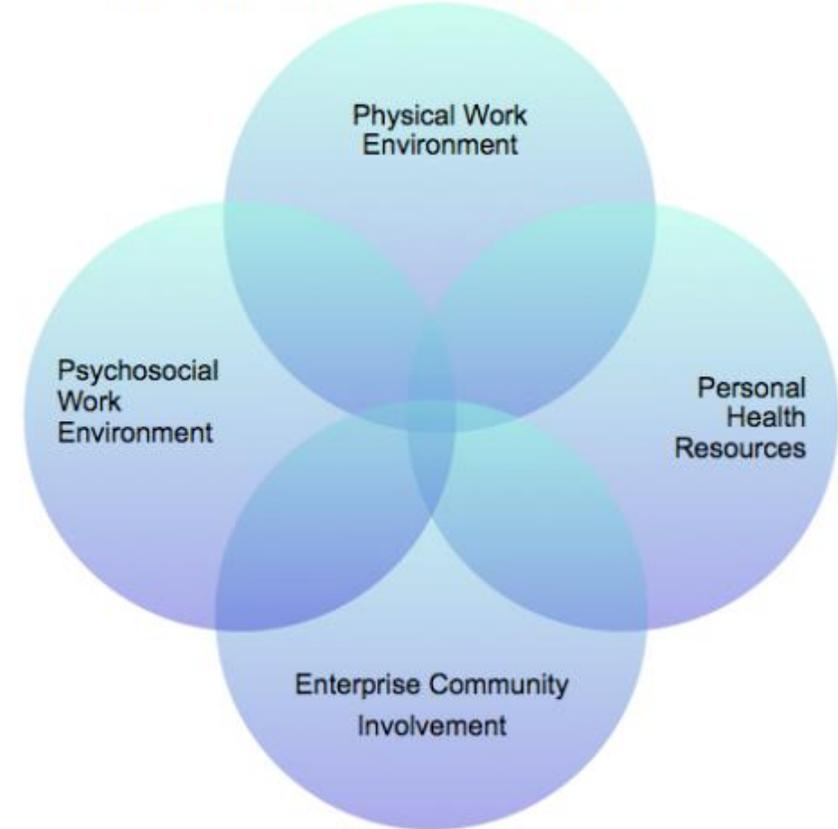
C: Estimated future years of life gained from adopting five versus zero low-risk factors attributable to less CVD, cancer and other mortality causes



# Healthy Workplace : sur quels leviers agir?

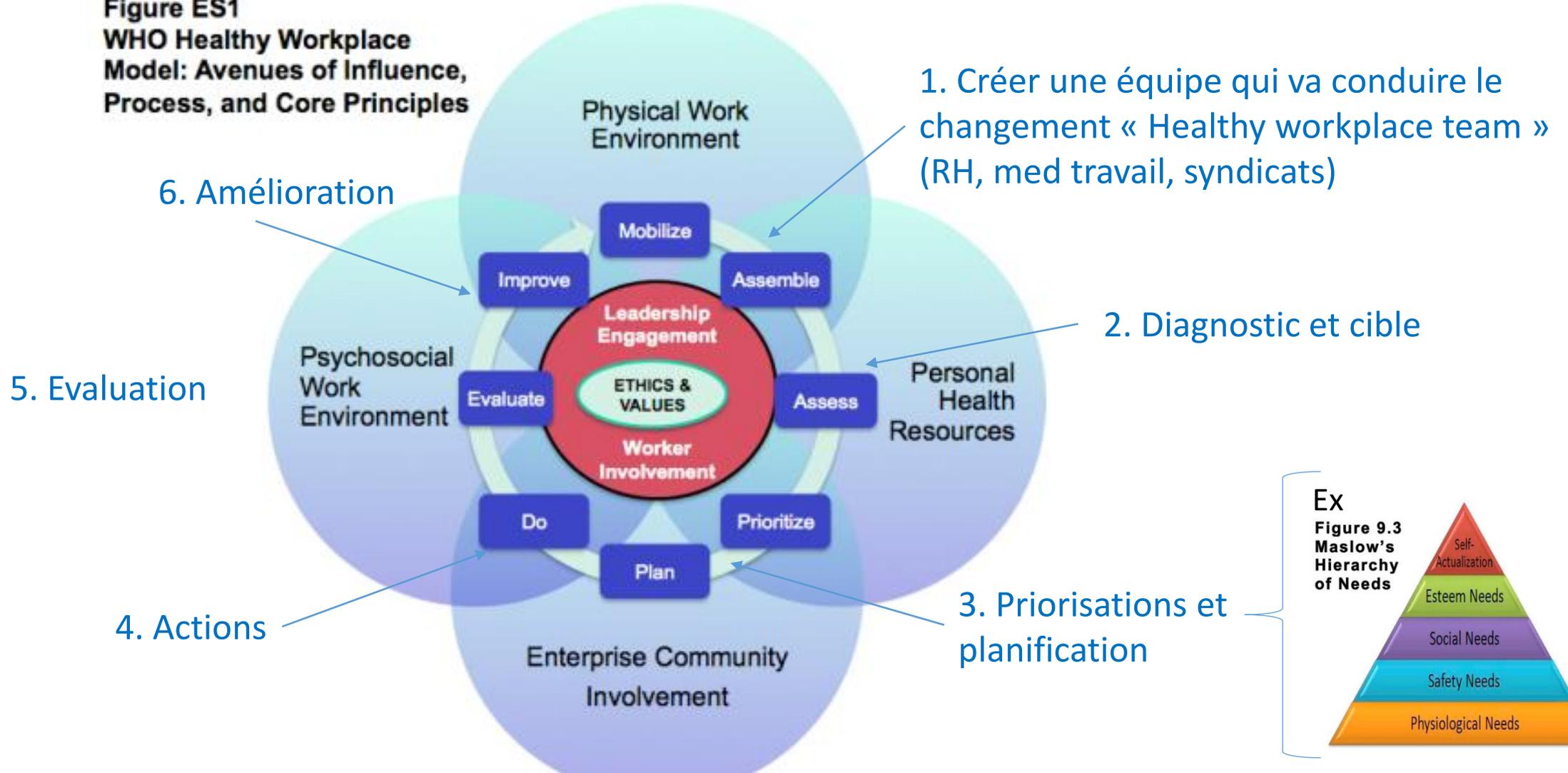
- **environnement « physique »** (tout ce qui peut impacter la santé physique des employés, dont le risque chimique, ...)
- **environnement psychosocial** (organisations, valeurs, croyances et pratiques de l'organisation)
- **ressources disponibles pour la santé** : service de santé, *mais également l'aide apportée par l'entreprise pour développer des comportements de santé vertueux* (vis-à-vis des facteurs de risques que sont la sédentarité, nutrition, alcool, tabac, etc)
- **Implication sociale de l'entreprise**

Figure 9.1 WHO Four Avenues of Influence



# Démarche Healthy Workplace : Un processus d'amélioration continue

**Figure ES1**  
**WHO Healthy Workplace**  
**Model: Avenues of Influence,**  
**Process, and Core Principles**



**Ex**  
**Figure 9.3**  
**Maslow's**  
**Hierarchy**  
**of Needs**



# Différents niveaux d'intervention en promotion de la santé

1. **Politique** : « *health in all policies* » [incluant les politiques ayant trait à l'emploi, au travail, etc]
2. **Environnement** : action sur déterminants environnementaux [dont milieu de travail ] et sociaux de santé
3. **Communautaire** : renforce la mobilisation, la participation des populations aux décisions qui concernent leur santé
4. **Individuel** : information, éducation et « empowerment »
5. **Système de santé** : soutenant prévention et promotion

# IREPS & santé au travail



Rechercher

**LA SANTÉ CE N'EST PAS QUE CHEZ LE DOCTEUR**  
**- LE TRAVAIL -**



<https://www.youtube.com/watch?v=eymKzwzUfe8>